



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

**Documento approvato con Deliberazione N. 663 del 27/11/2023
del Consiglio Direttivo dell'OPI Interprovinciale Firenze Pistoia**

REGOLAMENTO PER LA RAPPRESENTANZA OPI NELLE COMMISSIONI DI ESAME FINALE DEL CLI

*Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com*



INDICE

Art. 1	Funzione della CAI di rappresentanza esponenziale	pag.	3
Art. 2	Istituzione di un Elenco per la designazione di Rappresentanti presso Commissioni Esame finale del CLI	pag.	3
Art. 3	Diffusione dell'Avviso	pag.	3
Art. 4	Requisiti per la candidatura e presentazione della domanda	pag.	3
Art. 5	Valutazione delle domande pervenute	pag.	4
Art. 6	Costituzione dell'Elenco dei Rappresentanti OPI nel CLI	pag.	4
Art. 7	Richiesta di designazione da parte dell'Università degli Studi di Firenze	pag.	4
Art. 8	Orientamento alla sessione di esame	pag.	4
Art. 9	Proposta di designazione della CAI al CD	pag.	5
Art. 10	Designazione per il singolo Rappresentante	pag.	5
Art. 11	Incarico dell'Università degli Studi di Firenze per ogni singolo Rappresentante	pag.	5
Art. 12	Rappresentanza nella seduta di esame	pag.	5
Art. 13	Report di esame finale del CLI	pag.	5
Art. 14	Formazione e debriefing coi Rappresentanti OPI in CLI	pag.	6
Art. 15	Valutazione periodica della performance del Rappresentante OPI nel CLI	pag.	6
Allegati			

Le fonti di riferimento sono costituite da:

- L. 3/2018
- FNOPI 2019 - Linee di indirizzo per lo svolgimento della prova finale dei Corsi di Laurea in Infermieristica e Infermieristica pediatrica
- Regolamento didattico B162 dell'Università degli Studi di Firenze
- Regolamento esame finale del CLI dell'Università degli Studi di Firenze
- Circolare FNOPI 1/2024

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Art. 1 – Funzione della CAI di rappresentanza esponentiale

Le Linee di Indirizzo FNOPI attribuiscono alla Commissione di Albo Infermieri (CAI) la funzione di rappresentanza esponentiale (art. 3, comma 2, lettera b), in base alla quale la CAI organizza la designazione dei Rappresentanti OPI da proporre al Consiglio Direttivo.

La definizione di un Elenco di Rappresentanti OPI per gli esami finali del CLI fa parte dell'attivazione di un processo di qualità, che permetta alla CAI di mettere in atto quanto previsto dalle *Linee di indirizzo per lo svolgimento della prova finale nei CdL di Infermieristica e Infermieristica Pediatrica* (FNOPI, 2019), quale braccio operativo del Consiglio Direttivo. Infatti, tutti i soggetti operanti in OPI, sia perché eletti dagli iscritti, sia perché appartenenti a un Ente sussidiario dello Stato, devono operare secondo i principi di *accountability, trasparenza, tracciabilità*: da ciò consegue l'organizzazione di un processo di designazione organizzata e la gestione della rete di Rappresentanti che verrà così a crearsi.

Art. 2 - Istituzione di un Elenco per la designazione di Rappresentanti presso Commissioni Esame finale del CLI

All'inizio del proprio mandato quadriennale, l'Ordine Interprovinciale di Firenze – Pistoia emana un Avviso mirato per il reclutamento di iscritti che siano disponibili a rappresentarlo presso le Commissioni di Esame finale per il conseguimento del Diploma di Laurea in Infermieristica. L'Elenco che verrà così costituito sarà valido per il quadriennio del mandato OPI, salvo la necessità di integrarlo per carenze e/o dimissioni.

Art. 3 - Diffusione dell'Avviso

L'Avviso verrà pubblicato sul portale di OPI Firenze-Pistoia per almeno 21 giorni (**Allegato 1**). La diffusione dell'Avviso sarà veicolata, oltre che sul portale OPI, anche dai social in uso da parte dell'Ordine, in modo da garantire la massima informazione e quindi accessibilità agli iscritti.

Art. 4 - Requisiti per la candidatura e presentazione della domanda

Alla data di presentazione della domanda, il candidato dovrà essere in possesso dei seguenti requisiti:

- iscrizione all'Albo di OPI Firenze-Pistoia
- possesso della Laurea in Infermieristica o titolo equipollente o aver conseguito il Diploma di Laurea in Infermieristica in Italia
- esperienza professionale di almeno 2 anni
- in servizio attivo.

I Consiglieri e Commissari di OPI, essendo d'ufficio tenuti alla rappresentanza dell'Ordine, non dovranno presentare domanda e saranno inclusi nell'Elenco sulla base della loro disponibilità a ricoprire tale incarico. Per i soggetti con carica elettiva in OPI valgono per la designazione i criteri previsti da FNOPI (2024).

La domanda dovrà essere redatta e presentata su apposito format, con allegato il CV in formato europeo (**Allegato 1**), da inviarsi tramite PEC a OPI (firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it).

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Art. 5 – Valutazione delle domande pervenute

La valutazione delle domande sarà effettuata da una Commissione appositamente costituita, composta da Presidente e Segretario della CAI, che avranno rispettivamente i ruoli di Presidente e Segretario della Commissione, Presidente e Segretario della CAIP, un Consigliere del CD. Ogni domanda sarà valutata tramite check list ad hoc evidenziando eventuali esclusioni. Al termine sarà redatto unitamente al verbale l'Elenco degli ammessi all'Elenco (**Allegato 2**), parte integrante del verbale da sottoporre al Consiglio Direttivo per l'approvazione.

Art. 6 – Costituzione dell'Elenco dei Rappresentanti OPI in CLI

Dopo che il Consiglio Direttivo avrà formalizzato l'Elenco, sarà data comunicazione formale a ogni Rappresentante della propria inclusione/esclusione; in particolare l'inclusione nell'Elenco sarà effettiva solo dopo la sottoscrizione da parte di ciascuno degli interessati della lettera di impegni (**Allegato 3**).

Gli impegni a cui si chiede di aderire sono i seguenti:

- partecipazione al debriefing e alla formazione annuale;
- partecipazione all'orientamento obbligatorio preliminare alla sessione di esame (primaverile o autunnale). Sulla base dei frequentanti saranno individuati i soggetti da designare;
- puntuale dichiarazione dell'assenza di conflitto di interesse preliminare a ogni designazione;
- puntuale compilazione on line e invio del Report di esame
- partecipazione attiva agli eventi istituzionali dell'Ordine (es. Assemblee, giuramento) per poterlo rappresentare in sede di CLI.

Art. 7 – Richiesta di designazione da parte dell'Università degli Studi di Firenze

Per ogni sessione di esame finale del CLI dell'Università degli Studi di Firenze, perverrà a OPI la richiesta di individuazione dei Rappresentanti OPI per ogni Commissione costituita presso le varie sedi, da traferirsi da parte della Segreteria OPI al Presidente del CD e alla Presidente della CAI. In tale richiesta è precisato che OPI sarà garante della verifica del potenziale conflitto di interesse dei soggetti designati rispetto all'incarico di Rappresentante.

La Segreteria di OPI contatterà i componenti dell'Elenco secondo il criterio della rotazione: un apposito Report (**Allegato 4**) renderà conto della partecipazione alla singola sessione di esame finale del CLI di ogni Rappresentante, in modo da monitorare designazioni eque e bilanciate.

Art. 8 – Orientamento alla sessione di esame

A ridosso della sessione primaverile e di quella autunnale sarà organizzato un incontro di orientamento in almeno due edizioni, la cui frequenza è obbligatoria per mantenere omogeneità nella rappresentanza presso le varie Commissioni. I Rappresentanti saranno designati tra i frequentanti tali incontri. Nel corso del primo di tali incontri, ogni Rappresentante sarà dotato di layard e badge di riconoscimento.

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Art. 9 – Proposta di designazione della CAI al CD

Una volta terminati gli incontri di orientamento, la CAI presenterà le proposte di designazioni in tempi utili alla comunicazione all'Università, ovvero nel primo Consiglio Direttivo utile rispetto alla scadenza. La proposta sarà formulata già sull'**Allegato 5** e verrà presentata alla Segreteria per l'inserimento all'odg. Una volta approvata la proposta presentata dalla Presidente della CAI, la Segreteria trasmetterà all'Università degli Studi di Firenze le designazioni definitive di OPI.

Art. 10 – Designazione per il singolo Rappresentante

La Segreteria OPI darà comunicazione della designazione con apposita e-mail ad ogni singolo Rappresentante (**Allegato 6**), in modo che questi possa in tempi utili richiedere l'autorizzazione alla prestazione extra-impiego se dipendente pubblico/privato, allegando a tale richiesta la designazione di OPI. In tale designazione saranno forniti per ogni Commissione i recapiti telefonici e gli indirizzi e-mail di titolari e supplenti, per gli accordi preliminari alla seduta di esame, unitamente alla scheda informativa per i neolaureati da utilizzare subito dopo la proclamazione (**Allegato 7**).

Art. 11 – Incarico dell'Università degli Studi di Firenze per ogni Rappresentante

Alla designazione di OPI FI-PT farà seguito l'incarico formale che l'Università degli Studi di Firenze conferirà ai soggetti designati dall'Ordine, nel quale sarà specificato il calendario dei lavori della singola Commissione, le sedi e quanto altro necessario. La presenza di ognuno dei due Rappresentanti Titolari è obbligatoria per tutta la durata dei lavori, pena la sospensione dei lavori della Commissione. In caso di impedimento del Titolare a ridosso dell'inizio dei lavori della Commissione, sarà il medesimo a dover contattare prontamente il relativo Supplente per gli accordi del caso.

Art. 12 – Rappresentanza nella seduta di esame

Nel corso dell'intera seduta di esame, il Rappresentante indosserà il layard con portabadge. Il Rappresentante eserciterà il suo mandato di Commissario con pari dignità e potere di valutazione rispetto agli altri componenti, esprimendo sia per la prova pratica che per la dissertazione dell'elaborato la propria valutazione. Il Rappresentante potrà anche essere soggetto attivo nella conduzione della prova pratica, con particolare riferimento alla prestazione inf.ca da simulare/descrivere. Nel corso della seduta ogni Rappresentante provvederà a raccogliere i dati necessari alla successiva compilazione on line del Report di esame finale del CLI.

Art. 13 – Report di esame finale del CLI

Al termine dell'orientamento, i Rappresentanti designati riceveranno il link per la compilazione on line del Report di esame finale del CLI. Tale Report dovrà essere ultimato entro e non oltre 7 gg dal termine della seduta di esame, in modo da permettere l'elaborazione complessiva dei dati di monitoraggio, da trasmettere a:

- tutti i Rappresentanti OPI stessi;
- CAI e Consiglio Direttivo;
- Presidente e DAF del CLI.

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Art. 14 – Formazione e debriefing coi Rappresentanti OPI

Al termine di ogni anno solare, la CAI rielaborerà i dati emersi dai Report di esame per le sessioni primaverile e autunnale. Questi saranno presentati ai Rappresentanti stessi e costituiranno la base per la formazione e il debriefing annuale, tesi a focalizzare le azioni di miglioramento da intraprendere. Successivamente saranno oggetto di un incontro mirato con il Presidente della Scuola di Scienze della Salute, col Presidente del CLI, coi professori di MED 45, coi DAF e con i Formatori del CLI dell'Università degli Studi di Firenze.

Art. 15 – Valutazione periodica della performance del Rappresentante OPI nel CLI

La CAI provvederà a valutare la performance di ogni Rappresentante OPI al termine di ogni anno solare, secondo i seguenti criteri:

- regolare frequenza alla formazione annuale dedicata
- assenza di eventi critici a carico del Rappr.te
- regolare e puntuale consegna della documentazione (es. Report ed eventuali eventi critici)
- attiva partecipazione alle iniziative istituzionali organizzate da OPI (es. giuramento dei neo-laureati del 12 maggio, assemblea dell'Ordine).

Gli esiti di tale valutazione saranno riportati sul Report apposito (**Allegato 4**), e in base alla conformità ai criteri previsti si procederà alle successive designazioni.

In caso di assenza prolungata, il Presidente della CAI provvederà a consultare l'interessato, verificando impedimenti temporanei o duraturi: in quest'ultimo caso verrà invitato a valutare le proprie dimissioni. L'interruzione del lavoro per maternità dà luogo alla sospensione della designazione per la durata dell'astensione da lavoro stesso. Analogamente in caso di malattia di lunga durata.

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com



**AVVISO DI SELEZIONE
PER L'ISTITUZIONE DI UN ELENCO
PER INFERMIERI RAPPRESENTANTI DELL'OPI INTERPROVINCIALE DI
FIRENZE-PISTOIA
NELL'ESAME FINALE DEL CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**

Nell'esame finale del Corso di Laurea in Infermieristica (CLI) è prevista la partecipazione di due Rappresentanti dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) Interprovinciale di Firenze – Pistoia, in qualità di Commissari.

La partecipazione dei Rappresentanti OPI all'esame finale del Corso di Laurea in Infermieristica non è un mero adempimento formale: la partecipazione alle Commissioni di esame costituisce piuttosto un'occasione unica per definire un bilancio sulla professione, sulle competenze in uscita dal CLI, sulla pertinenza e appropriatezza delle prove di esame per valutare tali competenze.

Si rende quindi necessario disporre di Rappresentanti individuati sulla base di criteri e in grado di portare un contributo alla gestione delle prove di esame.

E' pertanto emesso un avviso interno per individuare i nominativi di infermieri da inserire nell'Elenco dei Rappresentanti all'esame finale del Corso di Laurea in Infermieristica dell'OPI Interprovinciale di Firenze-Pistoia.

Possono presentare domanda:

- gli infermieri iscritti all'Albo di OPI Firenze-Pistoia
- in possesso della Laurea in Infermieristica o titolo equipollente
- in possesso della cittadinanza italiana o del conseguimento del Diploma di Laurea in Infermieristica in Italia
- con esperienza professionale di almeno 2 anni
- in servizio attivo.

Gli impegni che si impegna ad assolvere il Rappresentante OPI sono i seguenti:

- partecipazione al debriefing e alla formazione annuale;
- partecipazione all'orientamento obbligatorio preliminare alla sessione di esame (primaverile o autunnale). Sulla base dei frequentanti saranno individuati i soggetti da designare;
- puntuale dichiarazione dell'assenza di conflitto di interesse preliminare a ogni designazione;
- puntuale compilazione on line e invio del Report di esame;
- partecipazione attiva agli eventi istituzionali dell'Ordine (es. Assemblee, giuramento) per poterlo rappresentare in sede di CLI.

Ogni anno sarà svolta una valutazione dell'attività svolta dal singolo Rappresentante,

Per entrare a far parte dell'Elenco, il candidato, oltre a possedere i suddetti requisiti, deve presentare specifica domanda utilizzando il format qui allegato.

La domanda di ammissione all'Elenco dovrà essere indirizzata per mezzo di PEC a firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it entro e non oltre il giorno....., allegando il CV aggiornato e firmato, redatto secondo il modello Europass.

L'Elenco con gli ammessi sarà pubblicato sul portale di OPI Firenze-Pistoia dopo la valutazione delle domande da parte di una Commissione costituita dai Presidenti della CAI e CAIP, Segretari della CAI e della CAIP e da un Consigliere individuato dal Consiglio Direttivo.

Allegato 1

Al Presidente dell'OPI Firenze-Pistoia

domanda formulata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Via / Piazza _____ n. _____
Telefono cell _____
PEC _____

chiede di essere ammesso all'Elenco dei Rappresentanti per l'esame di Diploma di Laurea in Infermieristica dell'OPI Firenze-Pistoia.

A tal fine si impegna fin da ora a garantire ognuna delle funzioni richieste al Rappresentate.

Consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità, i seguenti stati, fatti e qualità personali:

- di essere iscritto all'OPI Firenze-Pistoia con posizione n.....
- di essere cittadino italiano o di aver conseguito il Diploma di Laurea in Infermieristica in Italia
- di aver prestato servizio presso _____ dal _____ a _____
- di prestare attualmente servizio presso _____ dal _____ a _____
- di essere libero professionista dal _____ a _____

(si ricorda che sono necessari almeno 2 anni di servizio per candidarsi)

- di aver conseguito la Laurea in Infermieristica il presso l'Università degli Studi di _____ o titolo equipollente nell'anno _____ presso _____
- di non aver riportato condanne penali
- di non essere stato soggetto di procedimenti disciplinari gravi da parte dell'Azienda presso cui opera
- di non essere stato soggetto di procedimenti disciplinari ordinistici gravi da parte di questo Ordine delle Professioni Infermieristiche e di non aver riportato sanzioni

Data _____

Firma _____

Allegato 2

CURRICULUM VITAE



Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/28.12.2000
(allegare copia non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente in _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che, ai sensi dell'art. 13, del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente, sotto la propria responsabilità

dichiara
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

Informazioni personali

Nome e Cognome

Indirizzo

Telefono

E-mail

Codice Fiscale

Cittadinanza

Data di nascita

Sesso/Genere

Iscritto/a all'Ordine delle Professioni Infer.che interprovinciale di Firenze-Pistoia con posizione n.

Istruzione e formazione <i>[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo]</i>	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	

• Voto o giudizio riportato	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
ESPERIENZA LAVORATIVA	
<i>[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto]</i>	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
• Nome e tipo di istituto di istruzione	

o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
• Qualifica/Titolo conseguita/o	
• Voto o giudizio riportato	
AGGIORNAMENTO PROF.LE	Triennio 2014-2016 <input type="checkbox"/> assolvimento dell'obbligo formativo
<i>[Inserire soltanto la dichiarazione dell'assolvimento del debito formativo ECM per i trienni]</i>	Triennio 2017-2019 <input type="checkbox"/> assolvimento dell'obbligo formativo
	Triennio 2020-2022 <input type="checkbox"/> assolvimento dell'obbligo formativo

Data

Firma

**VERBALE VALUTAZIONE DOMANDE PER ELENCO RAPPRESENTANTI
OPI IN ESAMI FINALI DEL CLI**

Il giorno....., alle ore....., si sono riuniti in presenza i componenti della Commissione di valutazione delle domande pervenute a OPI per la definizione di un Elenco di Infermieri Rappresentanti OPI nelle Commissioni di esami finali del CLI della Università degli Studi di Firenze.

I componenti di detta Commissione sono stati convocati con mail dalla Segreteria OPI, prot.

I soggetti individuati per questa Commissione sono:

- Presidente CAI -
- Presidente CAIP -
- Segretario CAI -
- Segretaria CAIP -
- Consigliere CD -

Sono presenti:

	Presenti	Assenti

Alle ore....., verificata la sussistenza del numero legale, la Presidente dichiara aperta la seduta della Commissione.

Si esaminano le domande presentate tramite invio per casella PEC: si tratta di n. candidati.

Le domande sono state raccolte, in relazione al loro arrivo, dalla Segretaria amm.va di OPI.

Ogni domanda e la relativa documentazione sono state analizzate preliminarmente alla riunione odierna dal Segretario CAI e dalla Presidente CAI; gli esiti della valutazione di ogni singola domanda sono riassunti nelle check list predisposte per ogni singola domanda (**Allegato 1**), che costituiscono parte integrante di questo verbale.

In data....., dopo la scadenza del termine per la presentazione delle domande, il Segretario CAI ha riscontrato la casella di posta elettronica PEC dell'Ordine per verificare che tutte le domande inoltrate dai candidati fossero state scaricate.

Si procede quindi a esaminare la documentazione inviata dai candidati, rispetto alla quale si riscontra che:

.....

Si valuta quindi quanto pervenuto dai seguenti candidati:

.....

In relazione ai casi indicati qui sopra, la Commissione, dopo ampia discussione, definisce quanto segue:

-

Sono quindi da escludere.

In conclusione, vengono inseriti nell'Elenco i professionisti infermieri indicati nell'**Allegato 2**, che è parte integrante di questo verbale.

Firenze,

Il Segretario CAI

.....

La Presidente CAI

.....

Il Consigliere CD

.....

La Presidente CAIP

.....

CANDIDATO/A

MATR. ALBO

			PUNTEGGIO IND.LE
ANNI DI SERVIZIO INFERMIERE	1 / ANNO Verranno valutate frazioni ma non inferiori a 6 mesi -> 0,50	Max 10	
DOCENZE NEL CLI	Verranno valutate solo quelle svolte nei Corsi Oss / Oss FC 0,25 / unità didattica / anno formativo	Max 10	
PUBBLICAZIONI	0,15 / articolo 0,25 co-autore di un volume 0,50 volume come unico autore	Max 10	
TITOLI PROFESSIONALI	Verranno valutati solo in caso di parità tra due o più candidati		

Il Segretario

La Presidente della Commissione di Albo



Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

Firenze,

Alla C.A. del dott./dott.ssa

Gent.mo/a,

con la presente abbiamo il piacere di comunicarle la sua inclusione nell'Elenco dei Rappresentanti OPI nell'esame finale del CLI. Tale Elenco sarà in vigore fino al 31.12.2024.

La sua partecipazione all'Elenco comporta una serie di impegni, indicati nell'Avviso stesso, che qui le riportiamo:

L'incarico comporta non solo la partecipazione alla seduta di esame per la quale si è nominati, ma in parallelo la partecipazione:

- partecipazione al debriefing e alla formazione annuale;
- partecipazione all'orientamento obbligatorio preliminare alla sessione di esame (primaverile o autunnale). Sulla base dei frequentanti saranno individuati i soggetti da designare;
- puntuale dichiarazione dell'assenza di conflitto di interesse preliminare a ogni designazione;
- puntuale compilazione on line e invio del Report di esame
- partecipazione attiva agli eventi istituzionali dell'Ordine (es. Assemblee, giuramento) per poterlo rappresentare in sede di CLI.

Tutte queste attività hanno carattere di obbligatorietà per il singolo nominato nell'Elenco. Ogni anno sarà svolta una valutazione dell'attività svolta dal singolo Rappresentante, con l'evidenziazione di eventuali criticità, a seguito delle quali potrà non essere successivamente designato.

La sua sottoscrizione e restituzione alla Segreteria OPI di questa comunicazione comporta l'adesione formale a questi impegni.

Nell'orientamento preliminare alla sua designazione le verranno consegnati: layard OPI, badge OPI, di cui le raccomandiamo di aver cura per l'intera vigenza dell'Elenco, salvo nuove versioni dei documenti.

Cordiali saluti.

Il Presidente della Commissione di Albo Infermieri

Per sottoscrizione:

Data

FIRMA

Autorizzo la diffusione del mio numero di cellulare e del mio indirizzo e-mail privato all'Ufficio dell'Università degli Studi di Firenze che gestisce le nomine per le Commissioni di esame finale e ai Rappresentanti nominati per la sessione di esame, per permettere gli accordi tra Commissari prima della seduta.

Data

FIRMA

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze

Tel. 055359866 – Fax 055355648

Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia

Tel. 0573359061 – Fax 0573506702

Codice Fiscale: 94270640488

PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it

EMAIL: protocollo@opifipt.it

www.opifipt.com





Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

OPI

Firenze,

Prot.

Alla Responsabile
Area Servizi alla Didattica
Scuola di Scienze della Salute Umana
email:

Oggetto: Invio nomina rappresentante OPI Interprovinciale Firenze Pistoia per l'espletamento delle prove finali del corso di Laurea in Infermieristica dell'Università degli Studi di Firenze – Sessione primaverile / autunnale

Gent.mi,
inviamo qui di seguito le nostre nomine per la sessione di esame novembre-dicembre 2023:

Commissione FIRENZE

Membri Ufficiali	Membri Supplenti
1	1
2	2

Commissione FIRENZE

Membri Ufficiali	Membri Supplenti
1	1
2	2

Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com





Ordine delle Professioni Infermieristiche Interprovinciale Firenze Pistoia

OPI

Prot

Alla c.a. Dott./Dott.ssa

Oggetto: Designazione Rappresentante OPI nelle Commissioni Esame finale per il conseguimento del Diploma di Laurea in Infermieristica

Preso atto della richiesta pervenuta dalla Presidenza del CdL Infermieristica dell'Università degli Studi di Firenze, relativamente al calendario delle Commissioni di Esame finale per la sessione20..., siamo a conferirle l'incarico di Rappresentante OPI in:

COPIARE TABELLA CON NOMINATIVI DELLA SPECIFICA COMMISSIONE

Le precisiamo che:

- a questa nostra designazione farà seguito l'incarico formale da parte dell'Università degli Studi di Firenze, che provvederà a inviarle la documentazione prevista per l'espletamento dell'incarico e la liquidazione del compenso, secondo quanto definito dal D. Ministeriale 15 ottobre 1999
- per ogni Commissione sono previsti due Rappresentanti titolari e due Rappresentanti supplenti. La presenza dei Rappresentanti OPI è indispensabile per l'avvio e per tutta la durata dei lavori della Commissione. In caso di impedimento a partecipare, lei dovrà tempestivamente avvisare il relativo Rappresentante supplente
- i lavori della Commissione dureranno per l'intera giornata, sia al mattino che al pomeriggio
- trattasi di prestazione retribuita, quindi dovrà provvedere a richiedere l'autorizzazione al suo datore di lavoro, se dipendente
- è necessario che lei compili il Report di Esame on line entro e non oltre 1 settimana dalla conclusione dei lavori della Commissione.

Per informazioni può contattare la Segreteria dell'Ordine: 055/359866 o scrivere alla casella di posta elettronica protocollo@opifipt.it.

Ringraziandola della collaborazione, cordiali saluti.

Il Presidente OPI FI-PT

*Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com*





Sessione di Laurea in Infermieristica

Cara/Caro Collega,

nel darti il benvenuto nella famiglia professionale degli Infermieri, quindi nell'Ordine delle Professioni Infermieristiche, ti ricordiamo qui di seguito le modalità per iscriverti all'Albo, requisito indispensabile per esercitare la professione.

1. l'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Firenze-Pistoia si trova:
 - ➡ a Firenze in V. P. Da Palestrina 11 (nei pressi di Porta a Prato, tramvia T1) tel. 055 359866
 - ➡ a Pistoia in V. R. Fucini, 3 tel. 0573 359061
2. potrai presentarti all'Ordine per l'iscrizione in qualsiasi giorno di apertura: consulta i giorni e gli orari di apertura delle due sedi su www.opifipt.com. E' possibile velocizzare l'iscrizione effettuando la **pre-iscrizione on line** al seguente link <http://www.opifipt.it/index.php/iscrizioni/iscrizioni-on-line>.
Al termine della procedura on line sarà possibile stampare la modulistica e il pagamento pagoPA per la sola quota di iscrizione all'Ordine. Tali documenti verranno inviati all'e-mail del richiedente e dovranno essere consegnati personalmente alla segreteria dell'Ordine. E' necessario che tu abbia un indirizzo PEC prima di richiedere l'iscrizione: è un requisito oggi obbligatorio per l'ingresso nell'Albo.
3. Quando ti presenterai alla segreteria dell'Ordine ricordati di avere con te:
 - 2 foto formato tessera
 - un documento di identità valido
 - la tessera sanitaria
 - la ricevuta del versamento della quota governativa pari a €. 168,00
 - la ricevuta del versamento della quota di iscrizione annuale pari a €. 90,00 (vedi pagoPA)
 - un indirizzo digitale (PEC)

Opi Firenze – Pistoia si impegna a organizzare sedute straordinarie per permettere ai neo-laureati di poter esercitare il prima possibile: ti ricordiamo infatti che per l'esercizio professionale è indispensabile l'iscrizione all'Albo dell'Ordine di competenza (quello di residenza, di domicilio o di sede lavorativa).

Intanto ti segnaliamo fin da ora che l'Ordine organizzerà la cerimonia del Giuramento per l'ingresso nella professione il prossimo _____: ti aspettiamo!

Ti aspettiamo!

L'Ordine delle Professioni Infermieristiche di Firenze – Pistoia

*Sede legale-operativa: Via P. da Palestrina, 11 – 50144 Firenze
Tel. 055359866 – Fax 055355648
Ufficio operativo: Via R. Fucini, 3 – 51100 Pistoia
Tel. 0573359061 – Fax 0573506702
Codice Fiscale: 94270640488
PEC: firenze.pistoia@cert.ordine-opi.it
EMAIL: protocollo@opifipt.it
www.opifipt.com*

